

MR. CHAIRMAN: I have not agreed to it....(Interruptions)...

SHRI ARJUN SINGH: Madam, *bui*....(Interruptions)...

MR. CHAIRMAN: I am not Madam.

SHRI ARJUN SINGH: Sir, what I want to say...(Interruptions)....
MR. CHAIRMAN: I have permitted them to raise this issue at 12 0' clock.

ठीक है, क्वेश्चन ऑवर में कुछ नहीं होगा...(व्यवधान)...

प्रो रामगोपाल यादव: मुजफ्फरनगर में कफर्यू लगा हुआ है...(व्यवधान)...

श्री सभापति: आज जो क्वेश्चन करना चाहते हैं...(व्यवधान)...

वे बारह बजे के बाद कीजिएगा।...(व्यवधान)...

श्री अमर सिंह: दंगे हो रहे हैं सर...(व्यवधान)...

एक माननीय सदस्य: मौत की हालत है सर मुजफ्फरनगर में...(व्यवधान)...

MR. CHAIRMAN: Nothing will go on record...(Interruptions)....I have already told you that I will allow you after the Question *Out*...(Interruptions)....at 12 noon...(Interruptions)....Now, Question No. 201

ORAL ANSWERS TO QUESTIONS

Import of Medicines

*201. SHRI P. K. MAHESHWARI: Will the Minister of HEALTH AND FAMILY WELFARE be pleased to state:

- (a) whether Government are aware that import of medicines of doubtful quality is taking place through some unknown sources in the country;
- (b) if so, the details thereof;
- (c) the reasons for dumping these medicines into the country;
- (d) whether Government propose to amend the Drugs and Cosmetics Act; and
- (e) if not, the other measures to be taken by Government to check such imports?

THE MINISTER OF HEALTH AND FAMILY WELFARE (DR. C.R. THAKUR): (a) to (e) A Statement is laid on the Table of the House.

Statement

(a) to (e) No Sir, there is not report of dumping of doubtful quality drugs in the country by unknown sources.

Imported drugs for domestic consumption are required to comply with all the provisions as prescribed in the Drugs & Cosmetics Act, 1940 and Rules made thereunder. Accordingly, Customs Authorities forward the bill of entry or any application in this regard to the port officers of the CDSCO offices at ports and airports for scrutiny prior to clearance for import. These documents mandatorily include the name and address of the importer, name and quantity of the drugs, and the name and address of the manufacturer/supplier.

All the documents related to every import consignment of drugs is examined by the Port Officers. Samples are drawn at random for testing at Government or Government approved laboratories to ensure that these products comply with domestic quality requirements. Further, every batch of imported vaccines is tested at Central Research Institute, Kasauli, and every batch of imported blood products is tested at identified labs. Drugs which do not meet the required quality parameters are not cleared for marketing in the country.

While existing provisions in the Drugs & Cosmetics Act and Rules thereunder ensure that drugs of doubtful quality are not imported into the country, these provisions are being further strengthened by introducing a Registration System for foreign manufacturers and their products, prior to such products being allowed for import into the country. The draft rules in this regard have been notified and they are being finally published shortly.

SHRI P. K. MAHESHWARI: Sir, the markets of North-India are flooded with spurious and illegally imported, smuggled, medicines, especially from China. These drugs do not come under any label or brand, but are being openly sold in the chemists' shops. My first supplementary to the hon. Minister is : Will he ensure that these substandard and cheaper drugs do not get into the Government programmes and hospitals so that the people from the weaker sections, who avail of this facility, are not put to any inconvenience of getting such type of drugs for their treatment?

DR. C. P. THAKUR: Sir, actually, the hon. Member has raised three issues in his supplementary. The first one is: Spurious drugs are imported from China. The second one is, those spurious drugs are illegally imported; and the third one is, we should ensure that these drugs do not enter into the health programmes of the Government and the people do not suffer. Sir, spurious drugs have not

been imported. We have checked this from all the ports and from other-places and found that spurious drugs are not being imported. Drugs are imported legally from different countries and, as the hon. Members has said, are being dumped, to some extent. I agree that some drugs are being dumped. That has occurred.

The second question is about spurious drugs being manufactured in this country—may be, substandard or totally fake. This has come to our notice and we have taken action on that. I assure the hon. Member that we are working on all the issues raised by him and we will not allow spurious drugs to enter into our health programmes.

SHRI P. K. MAHESHWARI: Sir, the pharmaceutical industry is not benefited because of these imports and manufacture of substandard drugs. The Government is also losing its revenue by not getting any customs duty, excise duty and sales tax. As a result, the pharmaceutical industry is put to a loss of hundreds of crores of rupees, and the beneficiaries are the persons who manufacture and sell it at a 'cut rate' and the unscrupulous chemists who are openly selling these drugs. It is a loss not only to the country, but also to the people who buy these spurious drugs and feel that they have been given a genuine one. Hence, I request, through you, the hon. Minister that this menace should be curbed and there should be an agency to prevent it.

DR. C. P. THAKUR: Regarding the first part of the second supplementary raised by the hon. Member, I would like to submit that, actually, substandard drugs are not imported. We have checked that. But, certainly, dumping has taken place. Import of drugs through normal channels has increased during the last three, four or five years, both bulk drugs and formulations.

The Department of Commerce has taken action against this dumping. We are checking the substandard drugs at the ports. If there are such drugs, they have to inform to the drug control officers who are there. There are some laboratories which check the quality of the drugs. If they are found substandard, they are returned or destroyed. That we do. So far as the industry is concerned, actually, the industry has mostly been vociferous about the fake drugs manufactured in this country. What they do is, they manufacture two- three types of fake drugs. First, they just copy the brand name of some of the leading pharmaceutical companies. Secondly, the drugs may be good, but the pharmaceutical companies, which really manufacture those drugs, suffer because in the market, their drugs have to compete with the drugs made by the fake companies. Thirdly, the drugs are sometimes substandard. Say, instead of 250

mg. of drug in a particular capsule, they put only 200 mg. of drug. Fourthly, there may not be any drug at all. So, recently, raids were conducted in different parts of Delhi, at places like Bhagirath Place. Some such companies were found there. Cases have been instituted. We have alerted all the State Governments because it is a State subject. We had a meeting of all the Drug Controllers of different States. They have to work in tandem with the police of that State. They have to detect those drugs by deploying inspectors, etc. Then, they have to be tested. So, we are funding most of the States to improve their drug laboratories. We are requesting the States to help their Drug Controllers by appointing adequate number of Drug Inspectors and police personnel. So, on that count, we are taking all steps. So far as dumping of certain quality of drugs is concerned, I think, four Ministries will have to look into this matter. Our Ministry is the user Ministry. The Ministry of Chemicals and Fertilizers is the main Ministry that controls drug manufacturing. Then, the Ministry of Commerce is the nodal Ministry to look into the dumping. Fourthly, the Ministry of Finance is the regulatory Ministry. So, we will take a very comprehensive view of it.

DR. ALLADI P. RAJKUMAR: Sir, this pertains to the import of drugs for corporate hospitals. The corporate hospitals are importing drugs without paying any duty. They are charging the patients exorbitantly for these drugs. What is the Government doing in this regard? So far as the other question is there, there is a slight deviation. Today, the IDPL is one of the biggest pharmaceutical companies in India which manufactures the cheapest drugs like analgesics, Vitamin C, multivitamins, antibiotics. Fortunately, the hon. Minister of State for Urban Development, Shri Dattatraya, is also here. He represents that constituency. I would like to know whether the Government is trying to buy these medicines directly through the IDPL so that the IDPL can supply these medicines to all the Government hospitals throughout the country. This is a small deviation. I request the hon. Ministry to kindly reply.

DR. C. P. THAKUR: So far as the first part of your question about the corporate hospitals is concerned, this actually, again, is a State subject and the State Government, which has given the lease of land to the corporate hospitals...*(Interruptions)*

DR. ALLADI P. RAJKUMAR: No, no. The Central Government is giving exemption to them. *(Interruptions)* Even instruments and equipments also.

DR. C. P. THAKUR: That is true. Instrument is a different thing.

DR. ALLADI P. RAJKUMAR: Instruments as well as emergency life-saving drugs.

DR. C. P. THAKUR. But, in that case, again, we have to take the help of the States to find out whether they are offering it at the same price to the poor patients or not. (*Interruptions*)

DR. ALLADI P. RAJKUMAR: May I give you a few examples? They are charging exorbitantly for streptocynage for heart attack patients. For 'stunts' also, they are charging exorbitantly. I am giving these examples. Hon. Minister, you please check it.

DR. C. P. THAKUR: We will investigate the matter and inform the hon. Member. In regard to IDPL, I would like to say that it is actually running in loss. It has to be revived. I agree with the hon. Member that they manufacture cheaper drugs. It is a public sector undertaking, but some steps have to be taken to revive that industry.

SHRI JIBON ROY: You talk of reviving the industry, but you are actually importing the worst type of drugs. This is the fate of the country today.

DR. C. P. THAKUR: We are not importing them. Under the WTO certain drugs have to come in.

SHRI JIBON ROY: Since you have closed down your own factories, they have to come. This is the lot of the market economy.

SHRI N.K. PREMACHANDRAN: Sir, a big controversy has come about through the international media that banned drugs are being applied on patients in the Regional Cancer Centre in Trivandrum in connection with their clinical trials. It is being done in collaboration with the John Hopkins University, Baltimore, US. It has been reported that the drug which has been used in M4N, i.e. *tetra*- methyl, derivative of the Nor Dihydro Gauretic Acid. That has been banned in America by the Federal Drugs Administration. Now, the John Hopkins University has given a statement through its website that they have not entrusted any agency to conduct a clinical trial and this medicine has to be used. It has brought about an apprehension in the mind of the people throughout the country. This apprehension is now in the international scenario. I would like to know from the hon. Minister whether the Government of India is aware of the alleged clinical trials, which were conducted¹ in RCC, Trivandrum in collaboration with a foreign university; if so, what action the Government has taken. I would also like to know whether any inquiry has been conducted and what legitimate conclusions they have arrived at.

DR. C.P. THAKUR: Sir, the Institute in Trivandrum is a very reputed institute. Its director is also a very reputed man in the field of cancer. But, since this controversy has been going on in the media, we have formed a team of three doctors—one from the I.C.M.R., one from the Ministry of Health and one Regional Director of the Institute. They have gone there. After investigating the whole issue, they will return in a day or two. After we get their report, we will report about that to the House.

श्री नरेन्द्र मोहन: सभापति महोदय, मंत्री जी ने जो प्रश्न का उत्तर दिया, उस उत्तर में उन्होंने कहा कि नकली दवाइयों का आयात नहीं हो रहा है बल्कि नकली दवाइयां देश में बनाई जा रही हैं। नकली दवाइयां जो देश में बनाई जा रही हैं, उसका सबसे बड़ा बिक्री का केन्द्र दिल्ली है, लगभग इस बात की जानकारी मंत्री जी को अवश्य चाहिए। मैं यह जानना चाहता हूं कि आखिर नकली दवाइयों के बनने पर रोक लगाने की व्यवस्था फेल क्यों होती जा रही है? देश में इतनी अधिक नकली दवाइयां बन रही हैं और देश की राजधानी में नकली दवाइयों का भंडार-सा खुल गया है। वह दवाइयां जब मरीज को पहुंचती हैं तो रोग का सही इलाज भी नहीं हो पाता। दिल्ली में छापे मारे गये लेकिन किसी भी एक व्यक्ति को अभी तक दण्डित नहीं किया गया। मंत्री जी कह रहे हैं कि राज्य सरकारों का विषय है। उन्होंने चिट्ठियां लिख दी हैं। ड्रग इंस्पेक्टर्ज कम हैं, राज्य सरकारों के द्वारा ड्रग इंस्पेक्टर्ज की नियुक्तियां नहीं की गई हैं। कारपोरेट अस्पतालों द्वारा जो भारी मुनाफा लेकर दवाइयां बेची जाती हैं, उनके बारे में मंत्री जी ने कहा कि राज्य सरकारों का विषय है। अगर सब राज्य सरकारों का विषय है, फिर भी केन्द्र का कुछ दायित्व होना ही चाहिये। कम से कम नकली दवाओं के मामले में केन्द्र का दायित्व निश्चित रूप से है। उसे रोकने के लिए क्या देश के पास जो कानून हैं, वह अपर्याप्त है, कठिनाई कहां हैं, क्यों नकली दवाएं देश में बिक रही हैं?

डा.सी.पी. ठाकुर: सभापति महोदय, माननीय सदस्य ने जो दिल्ली की चर्चा उठाई है, दिल्ली में भगीरथ प्लेस में पता चला कि हरियाणा की कोई कंपनी है जो नकली दवाइयां बनाती हैं, उसकी जांच हो रही है, तीन चार लोग जेल में चले गये हैं। उसके बाद हम लोगों ने सारे देश के ड्रग कंट्रोलर को बुला कर के मीटिंग करके कहा कि आप अपने राज्यों में जो इनफोर्सिंग एजेंसीज हैं, उनको मजबूत कीजिये और इनको पकड़िये। जहां-जहां पैसे की कमी है या टेस्टिंग लेबोरेटरी नहीं है, वहां पर हर एक राज्य में टेस्टिंग लेबोरेटरीज को उन्नत करने के लिए हम लोगों ने पैसे दिये हैं। हम लोग जो नकली दवाएं बन रही हैं उसके बारे में पूरी तरफ सतर्क हैं। होता क्या है कि वे शुरू में एक लाइसेंस ले लेते हैं। सब कुछ बढ़िया रखते हैं, फर्स्ट क्लास बनाने का इंतजाम होता है, 50 लाख एक करोड़ रुपया लगा देते हैं। एक दो बैच तो बढ़िया निकाल देते हैं और उसके बाद दूसरी कंपनियों की देखा देखी उसकी दवा को बनाकर मारकेट में बेच देते हैं। लोग यह करने लगे हैं। उसके लिए भी केन्द्र सरकार और राज्य सरकारें दोनों मिलकर सक्रिय हैं। यह फेल नहीं हुआ है। कुछ इंस्टांसेज ऐसे आए हैं जिन पर हम लोग काम कर रहे हैं।

श्री नरेन्द्र मोहन: कौन-कौन सी ऐसी लाइफ सेविंग ड्रग्स हैं जो नकली बन रही हैं मंत्री जी?

श्री सुरेश पचौरी: सभापति महोदय, वर्ल्ड हेल्थ आर्गेनाइजेशन की रिपोर्ट है कि जो कुल पूरे विश्व में दवाइयां बन रही हैं उसका 35 परसेंट स्पूरियस ड्रग्स हिंदुस्तान में बन रही हैं। मैं आपके माध्यम से सरकार से यह जानना चाहता हूं कि घटिया और गुणवत्ता वाली दवाइयों का जो मापदण्ड तय होता है वह मापदण्ड तय करने वाली एजेंसियां कौन-कौन सी हैं और किस आधार पर वे तय करती हैं, नम्बर एक, और नम्बर दो, क्या यह सही है कि जो दवाइयां इम्पोर्ट की जाती हैं उनमें कुछ लाइफ सेविंग ड्रग्स भी हैं? यदि लाइफ सेविंग ड्रग्स हैं तो क्या उनकी कुछ जो ऊटी हैं, कस्टम ऊटी, वह सरकार ने वेव की है? यदि हां, तो वे कौन-कौन सी लाइफ सेविंग ड्रग्स हैं, मैं आपके माध्यम से यह सरकार से जानना चाहता हूं।

डा.सी.पी. ठाकुर: ये जो लाइफ सेविंग ड्रग्स हैं, उनमें कई-एक लाइफ सेविंग ड्रग्स हैं। लिस्ट हम माननीय सांसद को भेज देंगे जिन पर ऊटी वेव की गयी है। अभी जैसे हम लोगों ने तुरंत रिक्मेंड किया है कि एड्स की जो भी मेडिसिन्स हैं उन पर ऊटी कम की जाए। इंटरनेशनल प्रेशर भी है कि यह पब्लिक के हित में होना चाहिए। कई बीमारियां हैं। कैन्सर हैं। इसमें ऊटी वेव की जाती है। जहां तक स्पूरियस ड्रग्स का सवाल है, फिर वही उत्तर में दोहराउंगा। स्पूरियस ड्रग्स इस देश में जो बनती हैं वे दो-तीन तरह की बनती हैं। जो कंपनी वाले हैं वे भी परेशान हैं। उनका जो ब्रांड नेम हैं, ठीक उसी तरह की सही कापी कर देते हैं। दवा ठीक रहती है। दवा में जो इंडिएंट्स हैं वे उतने ही हैं लेकिन वैसा ही लेबल और सब कुछ लगा देते हैं। उनको बहुत घाटा हो रहा है। उन लोगों ने भी रिटायर्ड पुलिस कमिश्नर वगैरह को रखा है। दिल्ली के दो-तीन, करन साहब वगैरह कुछ लोगों को उन्होंने डिटेक्ट करने में बहाल किया है और वे लोग मदद कर भी रहे हैं डिटेक्ट करने में। स्पूरियस ड्रग्स के लिए हम लोग उसमें काफी सक्रिय हैं कि कैसे इनका बनना बंद हो। दूसरा जो सबसे खराब है – यह भी तो खराब है, लेकिन उससे ज्यादा खराब है कि उसमें दवा ही नहीं रहती है। कुछ उसमें आटा वगैरह रख देते हैं। कैपसूल वैसा ही आता है। वह सबसे खराब है। उसके लिए भी हम लोगों ने हर जगह राज्यों को सतर्क किया है कि इस पर प्रतिबंध लगाकर सहायता करके उसको बंद करें।

MR. CHAIRMAN: Mr. Prem Chand Gupta.

SHRI PREM CHAND GUPTA: My part of the question has already been answered. Thank you, Sir.

SHRI KARTAR SINGH DUGGAL: I would like to know from the Minister whether he is aware that drugs supplied by the CGHS dispensaries in Delhi to the CGHS beneficiaries are inferior to the drugs supplied by the Parliament House Annexe Medical Cell for the same patient, on the same prescription.

DR. C. R THAKUR: No, Sir, Actually, there is no difference between the disease of an M.P. and the disease of a common man. We don't make any difference between the drugs supplied by the CGHS dispensaries in Delhi to the beneficiaries and the drugs supplied by Parliament House Annex Medical Cell to the Members of Parliament. We are taking many measures—the third question also pertains to this—in order to improve the supply of drugs to the CGHS beneficiaries.

SHRI KARTAR SINGH DUGGAL: I am saying this on the basis of my experience. I am also saying this with authority because my son is a doctor, my wife is a doctor and my grand-daughter is a doctor.

DR. C. P. THAKUR: Sir, there might be a brand name of the drug. Suppose, certain drugs are made by a reputed company, then, there is a common feeling that that drug is much better than the generic drug. So, this feeling has to be removed from the minds of the people of this country.

श्री एस.एस. अहलुवालिया: सभापति महोदय, मंत्री जी खुद भी एक बहुत जाने-पहचाने डाक्टर हैं और उनके क्लिनिक में तो माइक से पेशेंट्स को बुलाया जाता है, इतनी भीड़ होती है।

डा.सी.पी.ठाकुर: हां, अभी नहीं।

श्री एस.एस.अहलुवालिया: इम्पोर्ट बेसिक ड्रग्स और फारमुलेटेड ड्रग्स दोनों का होता हैं जहां तक मूल सवाल जो महेश्वरी जी ने किया था उसमें था कि एक फेक ड्रग जो इंडिया में बनती है और एक फेक ड्रग जो बाहर से आती है...। बाहर से आने का मतलब यह है कि स्टैंडर्ड मेडिकल फॉर्माकोपिया के अनुसार क्या-क्या उसकी कंपोजीशन होनी चाहिए, उसमें कई चीजें एडीशनल हैं, वर्ल्ड की पूरी ड्रग मार्केट में कुछ कंट्रीज ऐसे हैं जो बैन्ड दवाइयों, साल्ट्स और कैमिकल्स को भी एड करते हैं। जो डिवैलप्ड कंट्रीजमें बैन्ड हो गए हैं, किर भी उनको एड करके फॉर्मुलेशन करते हैं। उससे मरीज को आराम तो तुरन्त पहुंचता है लेकिन उसके दुरुगामी परिणाम होते हैं, जिससे आदमी को शक्ति कम होती जाती है। कहा जाता है कि वैसी ड्रग्ज आ रही हैं। आप कहते हैं कि हम इंपोर्ट करते हैं और उसकी जांच करते हैं। क्या आपके ड्रग इंसपैक्टर्ज इसकी पूरी जांच करते हैं या यह पूरा फॉर्माकोपिया और फॉर्मुलेशन के हमारे जो इंडियन मेडिकल स्टैंडर्ड्ज हैं उसका मेल-मिलाप करते हैं? मेरी जानकारी में है कि ऐसी बहुत सारी कंप्लेंट्स आपके पास लंबित पड़ी हैं। बाहर की कंपनियों से जो ड्रग्ज मंगाई गई हैं वे फेक हैं या फिर उनका जो कंपोजीशन है वह फॉर्माकोपिया के अनुसार नहीं है? मेरे सवाल का दूसरा पार्ट यह है कि बंगला देश और नेपाल के माध्यम से बहुत सी दवाइयों आती हैं और बिहार एक ऐसा राज्य है जहां पर कि भारत की पूरी दवाइयों के उत्पादन का एक - चौथाई हिस्सा कंज्यूम किया जाता है, और बिहार में भी नॉर्थ बिहार एक ऐसा हिस्सा है जहां पर कि उस एक-चौथाई का तीन चौथाई हिस्सा कंज्यूम होता है, वैसी

दवाइयां जो बंगला देश और नेपाल से आ रही हैं उन पर आपका क्या कंट्रोल है कि आज भी देश के गांव का गरीब किसान व मजदूर जाकर विदेशी दवाई मांगता है। उसको पता नहीं है और वह जानता नहीं है कि उसे किस घातक बीमारी का सामना करना पड़ सकता है। इसलिए उस पर आप क्या कंट्रोल कर रहे हैं?

डा.सी.पी. ठाकुर: सभापति महोदय, माननीय सदस्य ने जो प्रश्न उठाया है इसके बार में मैं पहले भी बोल चुका हूं कि विदेश से जो दवाइयां आती हैं उन्हें चैक किया जाता है कि वे फेक ड्रग्ज या इस तरह की दवाइयां तो नहीं आई। डंपिंग वाली जो प्राब्लम है उसके लिए मैंने कहा कि पहले से ही इंपोर्ट आफ बल्क ड्रग्ज करीब वैल्यू टमर्स में इन्क्रीज किया है और फॉर्मुलेशन मायने जो दवाखाना है वह भी इन्क्रीज किया है, लेकिन उसके जो बल्क ड्रग्ज हैं उससे कुछ हमारे जो यहां मैन्युफैक्चरर्ज हैं वे भी कम दाम में दवा बना कर दूसरे देश में एक्सपोर्ट करते हैं। कुछ उसका इस्तेमाल ये लोग री-साइकल कर रहे हैं लेकिन जो ड्रग्ज यहां पर आती हैं, डंपिंग का सर, एक नियम है कि अगर कोई लोकल इंडस्ट्री, एक तो होना चाहिए कि अगर उस देश में प्राइस से हमारे यहां कम है तो उसको हम डंपिंग कर दें और दूसरा अगर हमारे देश की कोई इंडस्ट्री हट छोड़ देती है वह कंप्लेट करेगी तो डंपिंग रूप से आ जायेगा। ये दोनों के तहत कुछ ड्रग्ज आई हैं। तीन ड्रग्ज एनलजिन का है, विटामिन सी का है, दो, चार, पांच ड्रग्ज का है, जिसमें काम हुआ है, उस पर हम लोग काम कर रहे हैं। लेकिन जहां तक माननीय सदस्य ने कहा हैं विदेशी, विदेशी का मतलब है कि जैसे देश में भी जो दवा कंपनी का नाम जैसे रुसिल है, ग्लैक्सो है, यह सब तो विदेशी कंपनियां हैं और इंडिया में दवा बना रही हैं तथा रिकोग्नाइज्ड हैं। हमारे देश का सब से ज्यादा ड्रग्ज प्रोड्यूसर ग्लैक्सो ही है। वह लोग कहेंगे कि नहीं है। यह ग्लैक्सो की दवाई नहीं है। इस तरह की बात लोग करते हैं। बिहार जहां से माननीय सदस्य आते हैं, वहां के लोग बहुत ही इन्फार्मेंट लोग हैं। सब सिस्टम में परिवर्तन करते रहते हैं। इसलिए उतना बेवकूफ बिहार का आदमी नहीं है।

प्रो० रामगोपाल यादव: श्रीमन् माननीय मंत्री जी जो एक रिनाउंड डाक्टर हैं, मेरी बात से सर्वथा सहमत होंगे कि जो इंपोर्टेड दवाइयां हैं उनका इंडियूस्ट्री इफैक्ट जो हिन्दुस्तानी दवाइयां हैं, उनकी कीमतों पर भी हो रहा है और आम आदमी अब इलाज कराने की स्थिति में नहीं है। दो रुपये की जो दवा मिलनी चाहिए ऐसा लगता है कि उन टेबलेट्स और इंजैक्शंज कीमत 60, 65 रुपये हो गई है। क्या माननीय मंत्री जी, जो दवा की कीमत अब तय की जा रही है उसकी जांच कराने की कोशिश करेंगे कि कितने बड़े पैमाने पर लोगों को लूटा जा रहा है और आम आदमी दवा से वंचित हो रहा है? मैं कल ही दवा लेने गया तो देखा कि जो दो रुपये की दवा होनी चाहिए वह 50-50 और 60-60 रुपये की हैं। तो जब हम लोग ही अपने बाल-बच्चों के लिए दवा खरीद नहीं सकते तो हिन्दुस्तान का 70 परसेंट आदमी तो बाजार में कहीं दवा खरीदने जा ही नहीं सकता। मंत्री जी, विदेशी दवाइयों की कीमतों की वजह से देसी दवाइयों की कीमतें भी लगातार बढ़ रही हैं और

* डॉक्टर स्वयं ऐसी दवाइयां लिख रहे हैं जिन्हें कोई गरीब आदमी खरीद ही नहीं सकता। उस दवा को खाने के बाद मासूली दवा कभी काम नहीं कर सकती। मान्यवर, माननीय मंत्री जी जो कि स्वयं एक रिनाउंड डॉक्टर हैं, मेरी व्यथा से सहमत होंगे और इस पर रोक लगाने के लिए कोई कार्यवाही करेंगे या कोई जांच करवाएंगे।

डा.सी.पी. ठाकुर: सर, दवा का दाम कम होना चाहिए, इस बारे में दो मत नहीं है, लेकिन कोई भी कंपनी जब किसी दवा की रिसर्च करती है तो उस में उस को करीब एवरेज 200 मिलियन डॉलर्स का खर्च आता है और शुरू में सभी कंपनीज उस दवा के दाम को ज्यादा रखती हैं। लेकिन जब उस दवा का खर्च निकल आता है तो उस का दाम घटाने लगती हैं। मान्यवर, मोस्ट ऑफ द सॉल्ट जो दवा के लिए इस्तेमाल करते हैं और जिसे हमारी इंडियन कंपनीज भी बनाती हैं, वह मोस्ट ऑफ द साल्ट कंपनीज उन्हीं से लेती हैं और जब तक वह पेटेंट पीरिएड में रहेगा, वह उस के दाम को बढ़ाकर रखेंगी। यहां भी अगर कोई कंपनी पेटेंट खरीद कर दवा बनाती है तो उस को भी दवा का दाम उसी हिसाब से रखना पड़ता है, लेकिन जब उन का पेटेंट पीरिएड खत्म हो जाता है, उन का पैसा निकल जाता है तो दाम घटने लग जाता है और घटते-घटते काफी कम हो जाता है। मान्यवर, कलोरोमाइसिटिन दवा जब शुरू हुई थी तो 45-46 रुपये का एक कैप्सूल आता था, लेकिन अब उसी की कीमत घटकर एक, डेढ़ रुपये हो गयी है। लेकिन मैं माननीय सदस्य के मत से सहमत हूं कि दवा सस्ती होनी चाहिए और आम जनता की पहुंच के अंदर होनी चाहिए। इस में दो मत नहीं है।

*202. (*The questioner (Shri K. Kalavenkata Rao) was absent for answer, vide page 22 infra.*)

Market borrowings of SAIL

203. SHRI B. J. PANDA: Will the Minister of STEEL be pleased to state:

- (a) the level of total market borrowing of SAIL as on 30th June, 2001;
- (b) how much, out of that, is high cost debt (interest between 15—17 per cent);
- (c) the action plan to refinance this high cost debt; and
- (d) how much low cost borrowing (interest 10—12 per cent) was made in the year 2000-2001 and how much high cost debt was repaid out of this?

THE MINISTER OF STATE OF THE MINISTRY OF STEEL (SHRI BRAJ KISHORE TRIPATHY): (a) to (d) A statement is laid on the Table of the House.